Gdańsk, dnia ……………………

Uniwersytet Gdański

Straż Uniwersytecka

**WNIOSEK O WYDANIE IDENTYFIKATORA LUB AKTYWACJĘ LEGITYMACJI NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UPRAWNIAJĄCEJ DO WJAZDU NA TEREN BAŁTYCKIEGO KAMPUSU UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO W GDAŃSKU OLIWIE**

Proszę o wydanie identyfikatora uprawniającego do wjazdu na teren Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku Oliwie □

Proszę o aktywację legitymacji nauczyciela akademickiego □

Pracownik zatrudniony na czas nieokreślony Słuchacz \* Kontrahent

\*słuchacze wydziałów zlokalizowanych na terenie Kampusu UG w Gdańsku Oliwie

Pracownik zatrudniony na czas określony lub na umowę cywilno-prawną do …………………..……….

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (lub nazwa firmy) |  |
| Nr ewidencyjny pracownika |  |
| Jednostka organizacyjna/miejsce pracy |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| numer rejestracyjny pojazdu/ów |  |

Potwierdzenie objęcia ubezpieczeniem OC posiadacza pojazdu/ów wskazanych powyżej.

TAK NIE

**Właściciel samochodu**:

Wnioskodawca\* Współmałżonek wnioskodawcy Wstępni/Zstępni Opiekun wnioskodawcy\* *\*właściciel/współwłaściciel*  *\*dotyczy osoby niepełnosprawnej*

Podmiot\* Leasing Inny……………………………… \**dotyczy kontrahentów*

**Identyfikator** pierwszy kolejny \*

\* *dotychczasowy identyfikator został* zniszczony lub uszkodzony zgubiony skradziony

Potwierdzenie wpłaty w Kasie UG

……………………….………….. ……………………………………..

*(data i podpis pracownika kasy) (data i podpis wnioskodawcy)*

Uzasadnienie wniosku (pracownik/słuchacz spoza Kampusu UG w Gdańsku Oliwie)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

*(data i podpis)*

*PROSIMY O DRUK DWUSTRONNY WNIOSKU*

Potwierdzenie współpracy (dotyczy kontrahentów)

Potwierdzam zasadność wydania identyfikatora wjazdu na teren Bałtyckiego Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku Oliwie. Termin zakończenia umowy współpracy …………………………………….………………..

..…………………...……………………….

*(data i podpis osoby nadzorującej umowę)*

Oświadczenie do wniosku o nadanie uprawnień

1. *Zobowiązuję się, że wszelkie zmiany danych będą przeze mnie na bieżąco zgłaszane do Administratora Systemu, którym jest Straż Uniwersytecka.*
2. *Oświadczam, iż podane w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

..…………………...……………………….

*(data i podpis wnioskodawcy)*

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanym dalej RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z realizacją procesu ubiegania się i korzystania z uprawnień do wjazdu na teren Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku Oliwie.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych (dalej: dane osobowe) jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w (80-309) Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: (58) 523 31 30, (58)  523  24 59 lub adresem e-mail: [iod@ug.edu.pl](mailto:iod@ug.edu.pl)**.** Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z  ich przetwarzaniem.
3. Dane osobowe przetwarzane będą~~.~~ w celach związanych z realizacją procesu ubiegania się i korzystania z uprawnień do wjazdu na teren Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku Oliwie zgodnie z *zarządzeniem nr 9/K/21**Kanclerza Uniwersytetu Gdańskiego**z dnia 27 sierpnia 2021 roku w sprawie korzystania z systemu kontroli wjazdu na teren Bałtyckiego Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w  Gdańsku Oliwie.*
4. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla spełnienia ww. celów
6. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu administratora danych przez upoważnionych pracowników  wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3.
7. Dane osobowe będą przechowywane na podstawie zgody, w okresie jej obowiązywania jednak nie dłużej niż przez okres ważności przyznanych uprawnień.
8. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
9. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje mi:
10. prawo dostępu do treści swoich danych,
11. prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
12. prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
13. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
14. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
15. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

..…………………...……………………….

*(data i podpis wnioskodawcy)*

Potwierdzenie odbioru identyfikatora

Identyfikator nr …………….… odebrałem/łam w dniu ………………… Potwierdzam znajomość Wewnętrznego Regulaminu wjazdu i parkowania na terenie Bałtyckiego Kampusu Uniwersytetu Gdańskiego w Gdańsku Oliwie. Zobowiązuję się do nieudostępniania identyfikatora osobom trzecim.

…………………………………………………………………………………………

*(data i podpis przyjmującego wniosek) (data i podpis wnioskodawcy)*

*PROSIMY O DRUK DWUSTRONNY WNIOSKU*